



Lo mejor para los nuestros

INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL
RTN 0801-900-3249605
ORDEN DE COMPRA LOCAL
Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

[Handwritten signature]

RTN:08019003242474 FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081 BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN Apartado Postal: Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732 email:compras@farinter.hn Contacto:	N° Orden de Compra: 4100004345 N° Cotización: 6000081318 N° Solic. Pedido: 10006424 N° Licitación C-DIRECTA N° Resolución CIRSAS 1177/04-11-19 JD/N° .ACTA	Fecha 19.11.2019 13.11.2019 11.11.2019
Plazo de Entrega: _____ Forma de Pago:C	Almacén	Usuario HFIGUEROA

Pos.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
00010	L04AA-007	Tableta	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500MG TAB	35,000	0%	22.89	801150.00
MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG TABLETA RECUBIERTA							

INDICACIONES:

NOMBRE COMERCIAL: CELLCEPT
REGISTRO SANITARIO: HN-M-0119-0043 (19-07-2024)
FECHA DE VENCIMIENTO: DICIEMBRE 2021
CONCENTRACION: 500MG
VIA ADMINISTRACION: ORAL
PRESENTACION QUE OFRECE: CAJA CONTENIENDO 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EN BLISTER
LABORATORIO FABRICANTE: DELPHARM MILANO S.R.L.SEGRATE
PAIS DE ORIGEN: ITALIA
TIEMPO DE ENTREGA: 20,000 COMPRIMIDOS 02 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA Y 15,000 COMPRIMIDO 15 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.



Por Farinter
20/11/19
8:40 am

LA ENTREGA DEBERA REALIZARSE EN EL ALMACEN CENTRAL DEL IHSS.

COMPRA SOLICITADA MEDIANTE MEMORANDO No.879-JUSF-DMN-2019, DE FECHA 11 DE NOVIEMBRE DE 2019, FIRMADO POR EL DR. JOSE NELSON JIMENEZ JEFE DE LA UNIDAD DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA; DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA SEGUN MEMORANDO No.3247-SGP-IHSS-2019 DE FECHA 15 DE OCTUBRE DE 2019, FIRMADO POR EL LIC. JOSE LORENZO COTO, SUBGERENTE DE PRESUPUESTO; COMPRA AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCION CI-IHSS-RSAS 1177/04-11-2019. POR LA COMISION INTERVENTORA DEL IHSS.

Observaciones:

NOTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa. La no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. Por lo que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo tercer lugar y así sucesivamente de acuerdo al Artículo 143 del RLCE.

[Handwritten signature]
Subgerente de Suministros Materiales y Compras

[Handwritten signature]
Director Ejecutivo



INSTITUTO HONDUREÑO DEL SEGURO SOCIAL

RTN 0801-900-3249605

ORDEN DE COMPRA LOCAL

Tel.2222-6922 Fax.2222-6922

mejor para los nuestros

RTN:08019003242474	N° Orden de Compra: 4100004345	Fecha 19.11.2019
FARMACEUTICA INTERNACIONAL 1200081		
BARRIO LA GRANJA ATRÁS DE	N° Cotización: 6000081318	13.11.2019
Ciudad:TEGUCIGALPA País:HN	N° Solic. Pedido: 10006424	11.11.2019
Apartado Postal:	N° Licitación C-DIRECTA	
Tel.2225-2718/222... Fax.2225-2732	N° Resolución CIRSAS 1177/04-11-19	
email:compras@farinter.hn	JD/N°.ACTA	
Contacto:		

lazo de Entrega: _____	Almacén	Usuario HFIGUEROA
forma de Pago:C		

os.	Código	Unidad	Descripción	Cantidad	% Impto	Precio Unitario	Valor Total
-----	--------	--------	-------------	----------	------------	--------------------	----------------

BERA PRESENTAR GARANTIA DE CUMPLIMIENTO POR EL 15%
GARANTIA DE CALIDAD POR EL 5% AMBAS DEL MONTO TOTAL ADJUDICADO.
PRESENTAR CARTA DE COMPROMISO DE REEMPLAZO DEL PRODUCTO.

SubTotal: 801,150.00
I.S.V.:
Total: 801,150.00

VALOR EN LETRAS

***OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO CINCUENTA LEMPIRAS Exactos ***

bservaciones:

OTA:Se entenderá por entrega inmediata 2 días después de haber recibido el aviso de adjudicación por parte de la empresa.
a no entrega establecida en el tiempo ofrecido por el oferente se considera como la no aceptación de la adjudicación. P
o que la institución se reserva el derecho de adjudicar al segundo postor y si esto no es posible por cualquier motivo
ercer lugar y así sucesivamente est. basado en el Artículo 143 del RLCE.

Correpto
Subgerente de Suministros
Materiales y Compras

2

Aprobado
Director Ejecutivo